**Anexo 6. Informe de evaluación para inclusión de medicamentos en el CNMB**

* Fecha de recepción para la evaluación:
* Datos de identificación del medicamento:
  + Código ATC:
  + Denominación Común Internacional (DCI) del medicamento:
  + Forma farmacéutica:
  + Concentración:
  + Vía de administración:
  + Presentación comercial:
  + Información sanitaria: (Revisar base de datos de ARCSA)
* ¿Es un medicamento considerado como esencial por la OMS para la indicación solicitada?
* ¿Existen alertas sanitarias graves emitidas por una agencia sanitaria de alta vigilancia y/o OMS, para el medicamento solicitado?
* ¿El medicamento ha tenido requerimientos por parte de las entidades del SNS, programas, proyectos y estrategias del MSP?
* ¿El medicamento solicitado, mejora la adherencia del paciente al tratamiento y/o reduce la frecuencia de hospitalización?
* Criterios para inicio y cese de tratamiento
* Comparadores disponibles en el CNMB actualmente
* Pregunta PICO
* Síntesis de evidencia clínica (Eficacia, Seguridad y Efectividad)
* Síntesis de evidencia económica (Costo-efectividad/utilidad)
* Síntesis de evidencia financiera (Análisis de impacto presupuestario)
* ¿Existe evidencia de impacto en la equidad (mencionarla)?
* Observaciones de la evidencia enviada por el solicitante
* Marco GRADE EtD
* Datos del evaluador

**FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre del Evaluador:  Cédula de Ciudadanía:  Correo electrónico:  Teléfono de contacto: |